

# KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin  
www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

KO.II.K.555316/2017.BA

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

*Łódzkiego Kuratora Oświaty*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

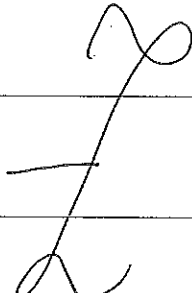
### I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	<i>31637/LOD/2017</i>	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	<i>obóz</i>	
3.	Termin wycieczki	Od: <i>20.07.2017</i>	Do: <i>30.07.2017</i>
4.	Liczba uczestników	<i>50</i>	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	<i>20</i>	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	<i>0</i>	
7.	Liczba wychowawców	<i>3</i>	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) <i>Studio Tanca Paisja Sylwia Mojsner</i>	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) <i>ul. Cioborowskiego 11a 93-510 Łódź</i>	
9.	Miejsce kontroli	(adres) <i>OH Solaris 78-131 Dziwny Młodo ul. Noakmorskiej 1</i>	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) <i>Sylwia Mojsner</i>	
		(Adres zamieszkania) <i>ul. ... 20, 93-510 Łódź</i>	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) <i>Barbara Aściubieniec</i>	
		(Stanowisko służbowe) <i>specjalista</i>	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) <i>27.07.2017</i>	
		(Data zakończenia) <i>27.07.2017</i>	

## II. Zakres kontroli.

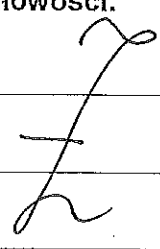
Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

### Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	
<b>Proponowany zakres kontroli:</b> stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
<b>Opis stanu faktycznego:</b> <i>Niektóre zajmują pokoje 3-4 osobowe typu "studio". Hypozowane (w łazience i osobno prysznice). W podłodze znajdują się topazowy szafki nocne, stoliki, krzesła. Do dyspozycji dzieci: sale treningowe (świetlice) 2 boiska. Teren jest opłaskowany, do dyspozycji podeniedu do ogriska.</i>			
<b>Opis stwierdzonych nieprawidłowości:</b>			
<b>Przyczyny:</b>			
<b>Skutki:</b>			
<b>Osoba/osoby odpowiedzialne:</b>	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Sylwia Mojsner</i>		

### Dostęp do opieki medycznej

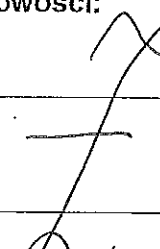
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: <i>Ośrodek zapewnia opiekę pielęgniarstw (opiekę całonocną). Rekones w miejscowości Młociny - porośnie dorodne w ramach NFL.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
(imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Majśner</i>	

### Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

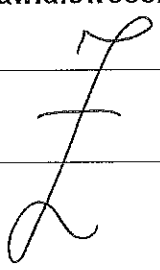
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: *Ośrodek zapewnia opiekę 2-d ratowników, którzy są dyspozycyjni 24 h.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
(imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Majśner</i>	

### Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 15 osób.	X	

	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).		
Opis stanu faktycznego: <i>Liczba uczestników pod opieką jednego wychowawcy wstawiła.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Majster</i>		

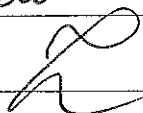
#### Obowiązki kierownika


Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE	
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.		X	
	Opracował plan pracy.	X		
	Opracował rozkład dnia.	X		
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.			X
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	X		
	Opracował regulamin wypoczynku.	X		
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	X		
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.			
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	X		
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	X		
Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*				

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: *Brak programu wypoczynku i zakresów czynności dla wychowawców, pełniących rolę instruktorów*

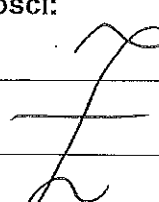

Przyczyny



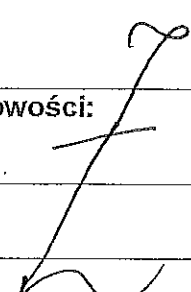

Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Mojsner</i>

\* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

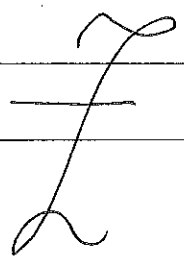
### Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Wychowawcy realizują swoje obowiązki prawidłowo</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Mojsner</i>		

### Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy – zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia).	X	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylwia Mojsner</i>		

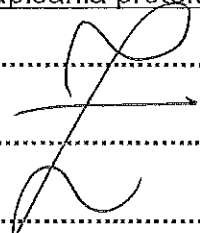
**Kwalifikacje kadry\***

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczynku	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczynku	X	
Opis stanu faktycznego: <i>Kadry posiadają wymagane kwalifikacje.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Sylvia Majner</i>		

\* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wycieczynku lub kierownik wycieczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....  
  
 .....

12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wycieczynku lub kierownik wycieczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

*Dziwierzyno*  
 (Miejscowość)

*27.07.2017*  
 (Data sporządzenia protokołu)

*Sylvia Majner*  
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/  
 osoby upoważnionej wycieczynku)

*[Signature]*  
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

*Kopię protokołu otrzymała*

*27.07.2017*

*[Signature]*